

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość , data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku
działający w imieniu
Starosty Oleckiego**

**Wniosek o zawarcie umowy
o finansowanie składek na zasadach określonych w art. 21 ustawy
z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej.**

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy” lub „—”. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie. Wniosek może być uwzględniony, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego:
2. Adres siedziby:
województwo: miejscowość:
ulica: nr domu: nr lokalu
kod pocztowy tel. fax
e-mail
3. NIP REGON PKD
4. Nr KRS lub numer innej ewidencji lub innego rejestru z podaniem nazwy tego rejestru
5. Data uzyskania statusu przedsiębiorstwa społecznego
6. Aktualny stan zatrudnienia u Wnioskodawcy
7. Forma organizacyjno - prawna Wnioskodawcy.....
8. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:
.....
9. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu, nr telefonu:
.....
10. Nazwa banku i nr rachunku bankowego Wnioskodawcy:
.....

II . DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA:

1. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na część wynagrodzenia odpowiadająca składce należnej od zatrudnionego na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe oraz część kosztów osobowych pracodawcy odpowiadająca składce na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe za zatrudnionego, której podstawą wymiaru jest kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę - wkład finansowy ze środków Funduszu Pracy miesięcznie:
.....(dotyczy jednego pracownika), w pełnej wysokości przez okres 24 miesięcy od dnia, oraz w połowie wysokości przez kolejne 12 miesięcy.
2. Aktualna stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe.....
3. Wypłata wynagrodzenia u Wnioskodawcy następuje:
 na koniec miesiąca;
 do dnia następnego miesiąca, za który przysługuje wynagrodzenie.
4. Liczba osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, za których wnioskuję o finansowanie składek
.....
5. Dane osoby/osób wykluczonych społecznie o finansowanie składek którego/yh wnioskuję:
Nr 1:
 - 1) Imię i nazwisko pracownika:.....
 - 2) PESEL:
 - 3) Data zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym:
 - 4) Przynależność osoby bezpośrednio przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym (wg załącznika nr 1)
 - 5) Okres, na który zawarto stosunek pracy z pracownikiem (data od – do):.....
 - 6) Okres do objęcia finansowaniem składek:
– liczba miesięcy:
 - data od – do:
 - 7) Wynagrodzenie brutto w okresie, o którym mowa w pkt 6:
 - 8) Czy w związku z zatrudnieniem danego pracownika korzystałeś/łaś już z finansowania składek w ramach art. 21 Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej:
 NIE
 TAK. Wskaż okres za jaki uzyskałeś wsparcie:
 - 9) Czy składki, o finansowanie których wnioskujesz są/były/będą* finansowane lub refundowane z innych środków publicznych (w tym np. z PFRON lub budżetu Unii Europejskiej)?
 NIE
 TAK. Wskaż w jakiej wysokości, okres oraz źródło ich finansowania:
- Nr 2:
 - 1) Imię i nazwisko pracownika:.....
 - 2) PESEL:
 - 3) Data zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym:

* niepotrzebne skreślić

- 4) Przynależność osoby bezpośrednio przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym (wg załącznika nr 1)
- 5) Okres, na który zawarto stosunek pracy z pracownikiem (data od – do):.....
- 6) Okres do objęcia finansowaniem składek:
- liczba miesięcy:
 - data od – do:
- 7) Wynagrodzenie brutto w okresie, o którym mowa w pkt 6:
- 8) Czy w związku z zatrudnieniem danego pracownika korzystałeś/łaś już z finansowania składek w ramach art. 21 Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej:
- NIE
- TAK. Wskaż okres za jaki uzyskałeś wsparcie:
- 9) Czy składki, o finansowanie których wnioskujesz są/były/będą* finansowane lub refundowane z innych środków publicznych (w tym np. z PFRON lub budżetu Unii Europejskiej)?
- NIE
- TAK. Wskaż w jakiej wysokości, okres oraz źródło ich finansowania:

Nr 3:

- 1) Imię i nazwisko pracownika:.....
- 2) PESEL:
- 3) Data zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym:
- 4) Przynależność osoby bezpośrednio przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym (wg załącznika nr 1)
- 5) Okres, na który zawarto stosunek pracy z pracownikiem (data od – do):.....
- 6) Okres do objęcia finansowaniem składek o jaki wnioskujesz:
- liczba miesięcy:
 - data od – do:
- 7) Wynagrodzenie brutto w okresie, o którym mowa w pkt 6:
- 8) Czy w związku z zatrudnieniem danego pracownika korzystałeś/łaś już z finansowania składek w ramach art. 21 Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej:
- NIE
- TAK. Wskaż okres za jaki uzyskałeś wsparcie:
- 9) Czy składki, o finansowanie których wnioskujesz są/były/będą* finansowane lub refundowane z innych środków publicznych (w tym np. z PFRON lub budżetu Unii Europejskiej)?
- NIE
- TAK. Wskaż w jakiej wysokości, okres oraz źródło ich finansowania:

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(data)

.....
(pieczęćka i podpis Wnioskodawcy/osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

DO WNIOSKU należy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający status prawny Wnioskodawcy (np. wyciąg z KRS/uchwała/statut)
2. Kserokopie decyzji wojewody nadającej status przedsiębiorstwa społecznego.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy.
4. Kopia umowy o pracę w przypadku ubiegania się o finansowanie na już zatrudnionego pracownika.
5. Oświadczenie Wnioskodawcy (**załącznik nr 2**)
6. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań (...) (**załącznik nr 3**).
7. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** – wzór określony Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r., poz. 1206) - formularz dostępny na stronie internetowej.
8. **Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę** – wzór określony Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810) – formularz dostępny na stronie internetowej (**jeżeli podmiot prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa**).

Wszystkie kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem!

I. Do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym należą:

- 1) bezrobotny, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz. U. 2024 poz. 475, z późn. zm.);
- 2) bezrobotny długotrwale, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz. U. 2024 poz. 475, z późn. zm.);
- 3) poszukujący pracy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz. U. 2024 poz. 475, z późn. zm.), bez zatrudnienia:
 - w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub
 - niewykonyjący innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 4) osoba niepełnosprawna w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j.: Dz.U. 2024 poz. 44);
- 5) absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwenta klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j.: Dz.U. 2022 poz. 2241);
- 6) osoba spełniająca kryteria uprawniające do świadczeń pomocy społecznej tj. kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j.: Dz.U. 2024 poz. 1283, z późn. zm.);
- 7) osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j.: Dz.U. 2024 poz. 323);
- 8) osoba usamodzielniana, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j.: Dz.U. 2024 poz. 177, z późn. zm.) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j.: Dz.U. 2024 poz. 1283, z późn. zm.);
- 9) osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j.: Dz.U. 2024 poz. 917);
- 10) osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy;
- 11) osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. 2015 poz. 1705, z późn.zm.) tj. osoba która ukończyła 60 rok życia;
- 12) osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. **Zalegam / nie zalegam*** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacyjny Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych, w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych.
2. **Posiadam / nie posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
3. **Byłem/ nie byłem*** karany w okresie 24 miesięcy przed złożeniem wnioski za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu.
4. **Toczy się / nie toczy*** w stosunku do przedsiębiorstwa społecznego postępowanie upadłościowe i **został / nie został*** złożony wniosek o jego likwidację.
5. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023r., poz. 702 z późn. zm.).
6. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki(ów) Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023r.).
7. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki/ów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 ze zm.).
8. **Spełniam / nie spełniam / nie dotyczy*** warunki/ów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45).
9. W okresie minionych 3 lat otrzymałem / nie otrzymałem* pomocy *de minimis* w wysokości euro.
10. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, którego realizację wnioskuje.
11. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzji (ę) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
12. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Olecku, otrzymam pomoc *de minimis*, oraz inną pomoc publiczną na te same koszty kwalifikowalne.
13. **Spełniam / nie spełniam*** warunki określone w art. 21 Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j.: Dz. U. 2024 poz. 113, z późn. zm.),

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 17).

.....
(data)

.....
(pieczęćka i podpis Wnioskodawcy/osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

¹ należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. Z orzeczenia Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej wynika, że przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej. Szczegółowe informacje i wyjaśnienia można znaleźć na stronach Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów – www.uokik.gov.pl

Olecko,.....
(miejsowość, data)

.....
.....
*Imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie
lub nazwa podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie*

OŚWIADCZENIE

o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, w związku ze składanym wnioskiem/realizowaną umową, w ramach którego/której ubiegam się o wsparcie finansowe/pomoc/ korzyści z publicznych środków finansowych ¹

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam, że nie podlegam kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507 tj.),
2. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.03.2014, z późn. zm.),
3. Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, z późn. zm.),
4. Rozporządzenie Rady (UE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.05.2006, z późn. zm.),
5. Komunikat Komisji (UE) pn. „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.03.2022 str.1 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem powiązany/a w bezpośredni lub pośredni sposób z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych, jak i krajowych i sam/a nie znajduję się na żadnej z tych list.

Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/ podpisania umowy/ ostatniej płatności wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej lub/i zostaną

¹Oświadczenie nie może zostać złożone przez pełnomocnika niebędącego prokurentem podmiotu

wpisany/a na którąkolwiek z w/w list. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie, z tym, że nie dłużej niż w terminie do 7 dni od wystąpienia zdarzenia.

Zawarte w oświadczeniu dane osobowe są przetwarzane przez zbierającego poniższe oświadczenie zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit c RODO, celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego ze wskazanych wyżej przepisów obowiązującego prawa.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (DZ. Urz. UE L 119, s. 1 zwanego dalej „rozporządzeniem”) Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku informuje:

- Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przy ul. Armii Krajowej 30, 19-400 Olecko, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku;
- Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy biuro@pup.olecko.pl, telefonicznie pod numerem 87 520 30 78 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email iod@pup.olecko.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych Marią Pozorońską można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- Czas przechowywania oświadczenia oraz podmioty, którym może ono zostać przekazane, jest uzależniony od sprawy, w związku z jaką zostało złożone;
- Więcej informacji nt. przetwarzania danych osobowych, klauzula informacyjna znajduje się w formularzach dotyczących konkretnej sprawy.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi w zakresie weryfikacji osób i podmiotów ubiegających się o wsparcie finansowe ze środków publicznych dotyczącymi braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań z osobami i/lub podmiotami względem których stosowane są środki sankcyjne Powiatowy Urząd Pracy w Olecku w każdym przypadku dokonuje takiej weryfikacji. Weryfikacja jest przeprowadzana w szczególności na podstawie:

- Listy osób i podmiotów wpisanych na listę sankcyjną Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji,
- Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz załącznika nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006,
- Centralnej Bazy Beneficjentów Rzeczywistych.

W przypadku pozytywnego wyniku, który należy rozumieć jako uniemożliwienie otrzymania wsparcia, dany podmiot jest automatycznie wykluczony z procesu ubiegania się o wsparcie. W przypadku braku zgody na weryfikację podmiotu na listach sankcyjnych proces przyznawania wsparcia nie może być przeprowadzony.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 17).

.....

*Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu*